



<b>Patientenverfügung</b>	= <i>Ablehnung lebensverlängernder Maßnahmen</i>
<input type="checkbox"/> gewünscht	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht

<b>Entwurf</b>			
<input type="checkbox"/> per Post	<input type="checkbox"/> per Fax	<input type="checkbox"/> per E-Mail	<input type="checkbox"/> wird abgeholt

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!

-----  
Ort, Datum, Unterschrift